



SERVICES CULTURE ÉDITIONS
RESSOURCES POUR
L'ÉDUCATION NATIONALE

**Ce document a été numérisé par le CRDP de Lille pour la
Base Nationale des Sujets d'Examens de l'enseignement professionnel**

Ce fichier numérique ne peut être reproduit, représenté, adapté ou traduit sans autorisation.

**MODALITE D'ORGANISATION DU DIPLOME
D'EXPERT EN AUTOMOBILE SESSION 2010
UNITE C**



EXPERTISE D'UN VEHICULE ACCIDENTE :

Matériel à fournir par le centre d'examen pour cette épreuve :

Une aire de travail comprenant :

- Un véhicule accidenté de marque française de préférence, de moins de cinq ans, avec un choc unique pour éviter toutes contestations.
- Le certificat d'immatriculation rempli.
- Le constat à l'amiable rempli.
- Le véhicule devra être changé toutes les demi-journées.
- Un pont élévateur roues pendantes.
- Une baladeuse.
- Des gants de manutention.
- Mètre à ruban.
- Une pige de carrossier.

Un poste de rédaction isolé du véhicule :

- Support de rédaction du rapport.
- Table et chaise.
- Feuilles de brouillon.
- Documents nécessaires à la rédaction du rapport.

Matériel à fournir par le candidat pour cette épreuve :

- Une lampe de poche.
- Une jauge de mesure de profondeur de pneumatiques.
- Une blouse ou un bleu de travail.
- Le nécessaire pour rédiger correctement son rapport.
- Un support de documents.

Rappel du déroulement de l'épreuve :

Le candidat est en présence du véhicule durant 30 minutes

Il dispose ensuite d'une heure hors présence du véhicule pour la rédaction de son rapport dans une salle isolée

Il garde le certificat d'immatriculation et le constat amiable pendant l'expertise et la rédaction de son rapport.

Aucune documentation technique ne sera transmise au candidat.

Pour cette épreuve, il vous est joint un document relatif aux critères d'évaluation et une fiche de suivie qui devra être remplie par chaque membre du jury.

Pièces jointes au présent document (spécimen) :

- Certificat d'immatriculation.
- Constat à l'amiable.
- Critères d'évaluation.
- Fiche de suivi.
- Support de rédaction du rapport.

EXPERTISE D'UN VEHICULE ACCIDENTE.

**CRITERES D'EVALUATION
Fiche de Suivi Candidat.**

Candidat : N° :

Date :

Heure :

Véhicule :

Marque :

Immatriculation :

TABLEAU D'EVALUATION		A	B	C	D
Identification du véhicule, Imputabilité	20/200	..	..	..	..
Etendue des dommages et méthodes de réparation	60/200	..	..	..	..
Estimation des dommages	80/200	..	..	..	..
Observations particulières et préjudices annexes	10/200	..	..	..	..
Soutenance du rapport	30/200	..	..	..	..

Total général

/200

Justification de notation :

Dans les domaines suivants :

Identification du véhicule :

—
—
—
—

Imputabilité :

—
—
—

Etendue des dommages et méthode de réparation :

—
—
—

Estimation des dommages :

—
—
—

Observations particulières, remarques et préjudices annexes :

—
—
—
—

MEMBRE DE LA COMMISSION D'EVALUATION

Noms :

Prénoms :

Signatures :

—

**DIPLOME
D'EXPERT EN AUTOMOBILE
SESSION 2010**

UNITE C

Epreuve :

EXPERTISE D'UN VEHICULE ACCIDENTE

Candidat :

N° _____ Nom : _____ Prénom : _____

Date : ___ / 11 / 2010 Véhicule : _____ N° _____

DIPLOME D'EXPERT EN AUTOMOBILE

**UNITE C
SESSION 2010**

EXPERTISE D'UN VEHICULE ACCIDENTE.

Centre :

Nom et prénom du candidat :

Véhicule expertisé :

Identification du véhicule.	/20
Imputabilité.	/30
Etendue des dommages et méthode de réparation.	/50
Estimation des dommages.	/50
Observations particulières, remarques et préjudices annexes.	/20
Soutenance orale du rapport devant le jury.	/30
TOTAL :	/200

MEMBRES DE LA COMMISSION D'INTERROGATION

Signatures

DIPLOME D'EXPERT EN AUTOMOBILE
EXPERTISE D'UN VEHICULE ACCIDENTE
CRITERES D'EVALUATION

SESSION 2010

Postes	Documents et/ou matériels à la disposition du candidat	Critères d'évaluations	Barème
Identification du véhicule	<ul style="list-style-type: none"> - Ordre de mission. - Constat contradictoire, (ce document, préparé par le jury ne précisera que les dommages du véhicule à expertiser. Les circonstances du sinistre seront décrites, un schéma de situation sera établi) - Carte grise, - Véhicule accidenté. 	A l'aide des documents qui lui sont fournis et des indications relevées sur le véhicule, le candidat devra être capable d'identifier ce véhicule et d'expliquer d'éventuelles anomalies constatées à partir des informations qu'il aura recueillies.	20/200
Imputabilité	Ordre de mission, (ce document, préparé par le jury mentionnera les dommages du véhicule déclarés par le propriétaire) Matériel nécessaire à un contrôle éventuel ou à une mesure.	Le candidat doit être capable de dresser l'inventaire des dommages résultant du sinistre décrit par le constat contradictoire, en justifiant la relation de cause à effet par un contrôle visuel ou par l'utilisation d'un matériel de mesure ou de contrôle approprié.	30/200
Etendue des dommages et méthode de réparation	Grille de rapport type.	Le candidat doit être capable : <ul style="list-style-type: none"> - de dresser l'inventaire des dommages apparents, - de justifier les déformations constatées à partir des informations figurant sur le constat contradictoire, - de définir une méthode de réparation conforme aux règles de l'art. et compte tenu des points suivants: <ol style="list-style-type: none"> 1. Sécurité, 2. Technologie, 3. Economie, - de définir les pièces à remplacer ou à redresser. 	50/200
Estimation des dommages	Aucun document.	A partir de la méthode de réparation proposée. le candidat doit être capable : <ul style="list-style-type: none"> - de déterminer des temps nécessaires opération par opération, - d'établir la liste des pièces détachées, des fournitures et des ingrédients ainsi que tous les éléments entrant dans la facturation sans en donner le prix. 	50/200
Observations particulières, remarques et préjudices annexes	Aucun document	Le candidat doit être capable de : <ul style="list-style-type: none"> - déterminer la durée d'immobilisation et les pourcentages de vétusté éventuelle de certains équipements, - expliciter l'application usuelle de la TVA, - discerner les accessoires hors série ou optionnels à partir d'hypothèses quant au modèle de base (le candidat formulera ces hypothèses), - distinguer les opérations à prendre sous réserve de garanties (remorquage, etc.). 	20/200
Soutenance orale du rapport devant le jury	Aucun document	Le candidat doit être capable de justifier: <ul style="list-style-type: none"> - le choix de la méthode de réparation. - les temps de réparation retenus, - les observations décrites dans le rapport. 	30/200

Le candidat sera apprécié d'une manière générale sur :

- _ Ses connaissances techniques,
- _ Sa capacité d'observation, d'analyse et de synthèse des faits.
- _ Sa capacité à présenter ses arguments et à les soutenir oralement,
- _ Sa capacité à rédiger selon des termes clairs, précis et univoques un rapport d'expertise.

REMARQUE. : En aucun cas, une question n'ayant pas de corrélation avec le cas concret proposé, ne pourra être posée aux candidats.

CONSTAT AMIABLE D'ACCIDENT AUTOMOBILE

Feuille 1/2

Date de l'accident	Heure	Localisation : Lieu :	Blessé(s) même léger(s) non <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/>
		Pays :	

Dégâts matériels à des véhicules autres que A et B non <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/>		objets autres que des véhicules non <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/>	
---	--	--	--

Témoins : noms, adresses, tél.

VÉHICULE A

6. Preneur d'assurance/assuré (voir attestation d'assurance)

NOM :
Prénom :
Adresse :
Code postal : Pays :
Tél. ou e-mail :

7. Véhicule

À MOTEUR	REMORQUE
Marque, type	
N° d'immatriculation	N° d'immatriculation
Pays d'immatriculation	Pays d'immatriculation

8. Société d'assurance (voir attestation d'assurance)

NOM :
N° de contrat :
N° de carte verte :
Attestation d'assurance ou carte verte valable du : au :
Agence (ou bureau, ou courtier) :
NOM :
Adresse :
Pays :
Tél. ou e-mail :
Les dégâts matériels au véhicules sont-ils assurés par le contrat ? non oui

9. Conducteur (voir permis de conduire)

NOM :
Prénom :
Date de naissance :
Adresse :
Pays :
Tél. ou e-mail :
Permis de conduire n° :
Catégorie (A, B, ...) :
Permis valable jusqu'à :

12. CIRCONSTANCES

↓ Mettre une croix dans chacune des cases ↓

A	utiles pour préciser le croquis	B
<input type="checkbox"/> 1	* en stationnement / à l'arrêt	<input type="checkbox"/> 1
<input type="checkbox"/> 2	* quittait un stationnement / ouvrait une portière	<input type="checkbox"/> 2
<input type="checkbox"/> 3	prenait un stationnement	<input type="checkbox"/> 3
<input type="checkbox"/> 4	sortait d'un parking, d'un lieu privé, d'un chemin de terre	<input type="checkbox"/> 4
<input type="checkbox"/> 5	s'engageait dans un parking, un lieu privé, un chemin de terre	<input type="checkbox"/> 5
<input type="checkbox"/> 6	s'engageait sur une place à sens giratoire	<input type="checkbox"/> 6
<input type="checkbox"/> 7	roulait sur une place à sens giratoire	<input type="checkbox"/> 7
<input type="checkbox"/> 8	heurtait à l'arrière, en roulant dans le même sens et sur une même file	<input type="checkbox"/> 8
<input type="checkbox"/> 9	roulait dans le même sens et sur une file différente	<input type="checkbox"/> 9
<input type="checkbox"/> 10	changeait de file	<input type="checkbox"/> 10
<input type="checkbox"/> 11	doublait	<input type="checkbox"/> 11
<input type="checkbox"/> 12	virait à droite	<input type="checkbox"/> 12
<input type="checkbox"/> 13	virait à gauche	<input type="checkbox"/> 13
<input type="checkbox"/> 14	reculait	<input type="checkbox"/> 14
<input type="checkbox"/> 15	empiétait sur une voie réservée à la circulation en sens inverse	<input type="checkbox"/> 15
<input type="checkbox"/> 16	venait de droite (dans un carrefour)	<input type="checkbox"/> 16
<input type="checkbox"/> 17	n'avait pas observé un signal de priorité ou un feu rouge	<input type="checkbox"/> 17
<input type="checkbox"/> ←	indiquer le nombre de cases marquées d'une croix	<input type="checkbox"/> →

A signer obligatoirement par les DEUX conducteurs
Ne constitue pas une reconnaissance de responsabilité mais un relevé des identités et des faits servant à l'accélération du règlement

13. Croquis de l'accident au moment du choc 13

Préciser : 1. le tracé des voies - 2. la direction (par des flèches) des véhicules A, B - 3. leur position au moment du choc - 4. les signaux matriciels - 5. le nom des rues (ou ruelles)

VÉHICULE B

6. Preneur d'assurance/assuré (voir attestation d'assurance)

NOM :
Prénom :
Adresse :
Code postal : Pays :
Tél. ou e-mail :

7. Véhicule

À MOTEUR	REMORQUE
Marque, type	
N° d'immatriculation	N° d'immatriculation
Pays d'immatriculation	Pays d'immatriculation

8. Société d'assurance (voir attestation d'assurance)

NOM :
N° de contrat :
N° de carte verte :
Attestation d'assurance ou carte verte valable du : au :
Agence (ou bureau, ou courtier) :
NOM :
Adresse :
Pays :
Tél. ou e-mail :
Les dégâts matériels au véhicules sont-ils assurés par le contrat ? non oui

9. Conducteur (voir permis de conduire)

NOM :
Prénom :
Date de naissance :
Adresse :
Pays :
Tél. ou e-mail :
Permis de conduire n° :
Catégorie (A, B, ...) :
Permis valable jusqu'à :

10. Indiquer le point de choc initial au véhicule A par une flèche →

11. Dégâts apparents au véhicule A :

15. Signature des conducteurs 15

A B

10. Indiquer le point de choc initial au véhicule B par une flèche →

11. Dégâts apparents au véhicule B :

14. Mes observations :

14. Mes observations :

1. 2007-01-24 2. 2007-01-24 3. 2007-01-24 4. 2007-01-24 5. 2007-01-24 6. 2007-01-24 7. 2007-01-24 8. 2007-01-24 9. 2007-01-24 10. 2007-01-24 11. 2007-01-24 12. 2007-01-24 13. 2007-01-24 14. 2007-01-24 15. 2007-01-24

CONSTAT AMIABLE D'ACCIDENT AUTOMOBILE ACCIDENT REPORT



Date de l'accident Date of the accident	Heure Time	Localisation Locality	Lieu : Exact location	Blessé(s) même léger(s) Injured(s) even if slight	1/2 2/2
Dégâts matériel à des Property damage		Témoins : noms, adresses et tél Witnesses : names, addresses and tel. numbers			
véhicules autres que A et B other than vehicles A and B					
objets autres que des véhicules damage to other property					
oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>					
oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>					

Preneur d'assurance / assuré
Detail of insured (see insurance certificate)

NOM :
Name

Prénom :
First name

Adresse :
Address

Code postal : Pays :
Postal code Country

Tél. ou email :
Tel. or email

Véhicule / vehicle	
A MOTEUR VEHICLE	REMORQUE TRAILER
Marque, type : Make, type	
N° d'immatriculation : Registration number	N° d'immatriculation : Registration number
Pays d'immatriculation : Country of registration	Pays d'immatriculation : Country of registration

Société d'assurance
Insurance company

NOM :
Name

N° de contrat :
Policy N°

N° de carte verte :
N° insurance certificate

Attestation d'assurance ou carte verte valable
Period of insurance validity du from : au to :

Agence (ou bureau, ou courtier) :
Agency or broker

NOM :
Name

Adresse :
Address

Pays :
Country

Tél ou email :
Tel or email

Les dégâts matériels au véhicule sont-ils assurés par le contrat ?
Is damage to the vehicle insured by the contract ?

oui non

Conducteur (voir points de conduite) / Driver (see driving licence)

NOM :
Name

Prénom :
First name

Date de naissance :
Date of birth

Adresse :
Address

Pays :
Country

Tél ou email :
Tel or email

Permis de conduire n° :
Driving licence n°

Catégorie (A, B, ...) :
Groups (A, B, ...)

Permis valable jusqu'au :
Driving licence valid until

12. CIRCONSTANCES

Circumstances

Mettre une croix dans chacune des cases utiles pour préciser le croquis
* Bayer la mention inutile
Put a cross in each of the relevant spaces to help explain the plan
* Strike the unused item

A	B
<input type="checkbox"/> 1 en stationnement / à l'arrêt Parking, stationary	<input type="checkbox"/> 1
<input type="checkbox"/> 2 quittait un stationnement / ouvrait une portière Leaving a parking space / opening a door	<input type="checkbox"/> 2
<input type="checkbox"/> 3 prenait un stationnement Entering a parking space	<input type="checkbox"/> 3
<input type="checkbox"/> 4 sortait d'un parking, d'un lieu privé, d'un chemin de terre Exiting from a car park, from private grounds, from track	<input type="checkbox"/> 4
<input type="checkbox"/> 5 s'engageait dans un parking, un lieu privé, un chemin de terre Entering a car park, private grounds, a track	<input type="checkbox"/> 5
<input type="checkbox"/> 6 s'engageait sur une place à sens giratoire Entering a roundabout or similar traffic system	<input type="checkbox"/> 6
<input type="checkbox"/> 7 roulait sur une place à sens giratoire Driving on a roundabout etc	<input type="checkbox"/> 7
<input type="checkbox"/> 8 heurtait à l'arrière, en roulant dans le même sens et sur une même file Hit the rear end, driving in same direction in a same file	<input type="checkbox"/> 8
<input type="checkbox"/> 9 roulait dans le même sens et sur une file différente going in the same direction but a different lane	<input type="checkbox"/> 9
<input type="checkbox"/> 10 changeait de file / changing lanes	<input type="checkbox"/> 10
<input type="checkbox"/> 11 doublait / overtaking	<input type="checkbox"/> 11
<input type="checkbox"/> 12 venait à droite / turning to the right	<input type="checkbox"/> 12
<input type="checkbox"/> 13 venait à gauche / turning to the left	<input type="checkbox"/> 13
<input type="checkbox"/> 14 reculait / moving backward	<input type="checkbox"/> 14
<input type="checkbox"/> 15 circulait sur une voie réservée à la circulation en sens inverse Circulating upon the lane reserved for opposite traffic	<input type="checkbox"/> 15
<input type="checkbox"/> 16 venait de droite (dans une carrefour) coming from the right on intersecting	<input type="checkbox"/> 16
<input type="checkbox"/> 17 n'avait pas observé un signal de priorité ou un feu rouge / failing to stop at sign	<input type="checkbox"/> 17

← indiquer le nombre de cases marquées d'une croix →
State TOTAL number of spaces marked with a cross

A signer obligatoirement par les deux conducteurs
No constitute an admission of liability, but a summary of identities on the facts which will speed up the settlement of claims.
Must be signed by BOTH drivers
Does NOT constitute an admission of liability, but a summary of identities on the facts which will speed up the settlement of claims.

Croquis de l'accident au moment du choc / Sketch of accident

13

VÉHICULE B / VEHICLE B

6 Preneur d'assurance / assuré
Detail of insured (see insurance certificate)

NOM :
Name

Prénom :
First name

Adresse :
Address

Code postal : Pays :
Postal code Country

Tél. ou email :
Tel. or email

Véhicule / vehicle	
A MOTEUR VEHICLE	REMORQUE TRAILER
Marque, type : Make, type	
N° d'immatriculation : Registration number	N° d'immatriculation : Registration number
Pays d'immatriculation : Country of registration	Pays d'immatriculation : Country of registration

Société d'assurance
Insurance company

NOM :
Name

N° de contrat :
Policy N°

N° de carte verte :
N° insurance certificate

Attestation d'assurance ou carte verte valable
Period of insurance validity du from : au to :

Agence (ou bureau, ou courtier) :
Agency or broker

NOM :
Name

Adresse :
Address

Pays :
Country

Tél ou email :
Tel or email

Les dégâts matériels au véhicule sont-ils assurés par le contrat ?
Is damage to the vehicle insured by the contract ?

oui non

9 Conducteur (voir points de conduite) / Driver (see driving licence)

NOM :
Name

Prénom :
First name

Date de naissance :
Date of birth

Adresse :
Address

Pays :
Country

Tél ou email :
Tel or email

Permis de conduire n° :
Driving licence n°

Catégorie (A, B, ...) :
Groups (A, B, ...)

Permis valable jusqu'au :
Driving licence valid until

Indiquer le point de choc initial au véhicule A par une flèche
Indicate with an arrow the point of initial impact →

Dégâts apparents au véhicule A
Visible damage to vehicle A

10 Indiquer le point de choc initial au véhicule B par une flèche
Indicate with an arrow the point of initial impact →

11 Dégâts apparents au véhicule B
Visible damage to vehicle B

Mes observations : My remarks :

Signature des conducteurs
Signatures of the drivers

15

14 Mes observations : My remarks :

ENGLISH

IMPORTANT - PLEASE READ THIS CAREFULLY
Directions for use of the European Accident Statement

GENERAL NOTES

THE OBJECT OF THIS FORM IS TO GET A STATEMENT OF THE FACTS OF THE ACCIDENT AGREED BY EACH DRIVER.

The Continental driver will also have a similar form in his own language and it does not matter which one is completed. BUT you must ensure that you keep either the original or the copy of the completed form to send to your insurer. (e.g. a Frenchman may fill in his part of his own form in French, leaving you to complete your part of his form in English—you will know what the questions mean by looking at your own form).

INSTRUCTIONS

AT THE SCENE OF THE ACCIDENT

- 1 Get details of all witnesses before they leave. Complete question 5.
2. Preferably using a ballpoint pen, complete fully either the blue or the yellow part of the Agreed Statement of Facts (you will need to refer to your insurance certificate, green card and driving licence).
3. When you are satisfied with the accuracy of the statement, sign it and have it signed by the other driver (15).
4. Don't forget to
 - (a) mark clearly under (10) the point of initial impact.
 - (b) put a cross (x) in each appropriate square on your side of (12) and state the total number of spaces marked with a cross.
 - (c) draw a plan of the accident location (13) showing all the information indicated.

UNDER NO CIRCUMSTANCES ALTER ANYTHING ON THE AGREED STATEMENT OF FACTS AFTER COMPLETION

WHEN YOU RETURN HOME

1. **FULLY COMPLETE the Motor Accident Report on the back of the English version of the Agreed Statement of Facts.**
2. **Send the completed Agreed Statement of Facts and Motor Accident Report immediately to your insurer.**

SPECIAL NOTE

This form may be used even if no other vehicle is involved, for example: own damage, theft, fire, injury to pedestrian, etc.

KEEP THIS FORM (AND A BALLPOINT PEN) IN YOUR CAR

**European
Accident Statement**

don't get angry

be polite

keep calm

ment professionnel

Mode d'emploi du Constat amiable Déclaration d'accident

Ce constat est conforme au modèle retenu par le Comité Européen des Assurances (C.E.A.).

A utiliser pour tout accident automobile

Que faire en cas d'accident ?

Quelles qu'en soit les circonstances, conservez votre sang froid et restez courtois.
- S'il n'y a que des dégâts matériels :
Présentez spontanément votre attestation d'assurance et votre permis de conduire et remplissez tranquillement et soigneusement, avec l'autre conducteur, un seul et même constat amiable.
- S'il y a un blessé même léger :
Alertez d'abord la Police ou la Gendarmerie.

Comment remplir un constat d'accident ?

- Sur les lieux de l'accident
- 1. Utilisez un seul carnet de constat amiable pour 2 véhicules en cause (2 page 3 véhicules, etc...).
- Peu importe qui le fournit ou le remplit. Employez de préférence un stylo à bille et appuyez fort, le double sera plus lisible.
- 2. N'oubliez pas, en rédigeant le constat :
 - de vous reporter pour répondre aux questions :
 - a) de la rubrique 8, à vos documents d'assurance (contrat ou carte verte).
 - b) de la rubrique 9, à votre permis de conduire;
 - d'indiquer avec précision le point de choc initial (rubrique 10);
 - de mettre une croix (X) dans la case à hauteur de chacune de chacune des rubriques de circonstances (n°1 à 17) s'appliquant à l'accident (rubrique 12) et d'indiquer le nombre de cases ainsi marquées;
 - d'établir un croquis de l'accident (rubrique 13).
- 3. Si l'accident a eu des témoins, écrivez leur nom et adresse, surtout en cas de difficultés avec l'autre conducteur.
- 4. Signez et faites signer le constat par l'autre conducteur. Remettez-lui un des exemplaires, conservez l'autre.
- Chez vous
- Complétez les renseignements dont a besoin votre Assureur, en remplissant la déclaration d'accident au verso du constat.
- N'oubliez pas de préciser où et quand votre véhicule sera visible pour que l'expert puisse au plus vite examiner les dégâts.
- Ne modifiez en aucun cas la partie constat (recto).
- Transmettez ce document sans retard à votre Assureur.
- Cas particuliers
- Si l'autre conducteur est en possession d'un formulaire également conforme au modèle retenu par le Comité Européen des Assurances, mais établi dans une langue différente, sachez qu'il est identique au vôtre. Vous pouvez donc l'utiliser en suivant la traduction de rubrique en rubrique (elles sont numérotées à cet effet) sur votre propre carnet. Mais n'omettez pas ensuite de remplir chez vous la déclaration d'accident en utilisant alors le verso d'un formulaire de constat imprimé dans votre langue nationale que vous transmettez sans retard à votre assureur avec le volet du constat étranger.
- Le présent formulaire servira également dans les cas d'accident sans tiers (lésés), par exemple : dégâts matériels propres, vol, incendie, etc...

Dès réception d'un nouveau carnet de constat, mettez le dans la boîte à gants de votre véhicule.

Constat Européen d'Accident

ne nous fâchons pas restons courtois soyons calme

Certificat d'immatriculation

Permis de circulación; Osvědčení o registraci; Registreringsattest; Zulassungsschein; Registrevisimāmiests; Abla Kulkörpings; Registracion certifikate; Carta di circolazione; Registrações aplicadas; Registracion Ituljimas; Förgulni engelski; Certifikat ta Registrazzjoni; Kentelebervijs; Dovidok Registracyni; Certificado do matricula; Osvědčení o evidenci; Prvního dovoljenje; Rskiteintitodiatust; Registreringsbeviset;

- (A) Numéro d'immatriculation
- (A.1) Numéro d'immatriculation auquel se réfère le certificat précédent
- (B) Date de la première immatriculation du véhicule
- (C-1) Nom, prénom et adresse dans l'Etat membre d'immatriculation à la date de délivrance du document, du titulaire du certificat d'immatriculation
- (C-3) Nom, prénom et adresse dans l'Etat membre d'immatriculation à la date de délivrance du document, de la personne physique ou morale pouvant disposer du véhicule à un titre juridique autre que celui de propriétaire
- (C-4) a) Mention précisant que le titulaire du certificat d'immatriculation est le propriétaire du véhicule
- (C-4.1) Mention précisant la nature de personnes titulaires du certificat d'immatriculation, dans le cas de multi-propriété
- (D-1) Marque
- (D-2) Type, variante (si disponible), version (si disponible)
- (D-2.1) Code national d'identification du type (en cas de réception CE)
- (D-3) Dénomination commerciale
- (E) Numéro d'identification du véhicule
- (F-1) Masse en charge maximale techniquement admissible, sauf pour les motos (en kg)

- (F-2) Masse en charge maximale admissible du véhicule en service dans l'Etat membre d'immatriculation (en kg)
- (F-3) Masse en charge maximale admissible de l'ensemble en service dans l'Etat membre d'immatriculation (en kg)
- (F-5) Masse du véhicule en service avec carrosserie et dispositif d'attelage en cas de véhicule tracteur de catégorie autre que M1 (en kg)
- (G-1) Poids à vide national
- (H) Période de validité, si elle n'est pas illimitée
- (I) Date de l'immatriculation à laquelle se réfère le présent certificat
- (I-1) Date de l'immatriculation à laquelle se réfère le certificat précédent
- (J) Catégorie du véhicule (CE)
- (J-1) Genre national
- (J-2) Carrosserie (CE)
- (J-3) Carrosserie (description nationale)
- (K) Numéro de réception (du) type (si disponible)
- (P-1) Cylindre (en cm³)
- (P-2) Puissance nette maximale (en kW) (si disponible)
- (P-3) Type de carburant ou source d'énergie
- (P-6) Puissance administrative nationale
- (Q) Rapport puissance/masse en kW/kg (uniquement pour les motos)
- (S-1) Nombre de places assises, y compris celle du conducteur
- (S-2) Nombre de places debout (le cas échéant)
- (U-1) Niveau sonore à l'arrêt (en dB(A))
- (U-2) Vitesse du moteur (en min⁻¹)
- (V-7) CO2 (en g/km)
- (V-9) Indication de la classe environnementale de réception CE : mention de la version applicable en vertu de la directive 70/220/CEE ou de la directive 88/777/CEE
- (Y-1) Montant de la taxe proportionnelle régionale en Euro
- (Y-2) Montant de la taxe additionnelle parafiscale en Euro
- (Y-3) Montant total de la taxe à acquitter en Euro
- (Z-1) à (Z-4) Mentions spécifiques

Le titulaire du présent certificat est tenu de déclarer toute modification sous peine de sanctions prévues par le code de la route

(X-1) DATES DE VISITES TECHNIQUES

Inscrire les coordonnées de l'acquéreur et votre signature en cas de cession à un tiers ou pour destruction (ne pas remplir en cas de cession à un professionnel de l'automobile).
Inscrire vos coordonnées et signature en cas de demande de nouvelle carte grise.

Nom _____
 Domicile _____
 Date _____
 Signature _____

Base Nationale des Examens de l'Enseignement Professionnel



PREF. DES BOUCHES DU RHONE

13/001/TERM0E/OPOJ/

(A) N° Immatriculation (I) Date du certificat (B) Date de 1^{ère} immatriculation

(C.1)
(C.4a)
(C.4.1)

(D.1) (D.2.1)
(D.2) (E)
(D.3) (F.1) 1230 (F.2) 1230 (F.3) 1700
(G) 895 (G.1) 820
(J) M1 (J.1) (J.2) AB (J.3)
(K) e2*98/14*0071*28
(P.1) 1149 (P.2) 43 (P.3) (P.6)
(Q) (S.1) 4 (S.2) (U.1) 87
(U.2) 3938 (V.7) 138 (V.9) 70/220*2001/1
(Y.1) 178,00 (Y.2) (Y.3) 178,00

(I.1) (A.1)

(X.1) VISITE AVANT LE
(SAUF REGT. SPEC.)



POUR LE PREFET
Le chef de Bureau

Certificat d'immatriculation COUPON DÉTACHABLE



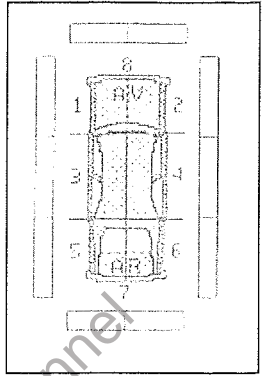
07BV 95041

Base Nationale des Sujets d'Examens de l'Enseignement Professionnel

Cachet de l'entreprise :

Date de sinistre :
Vue par :
Géré par :

Rapport d'expertise du :
N° de police :
N° de sinistre :
N° de rapport :
N° de mission :
En date du :
Code GTA :
Nom société :
Code expert :
Code VGA :



Véhicule :

N° Immatriculation :
Date : 1ere mise cicu :
Marque : Désig. Com :
Type mines : Energie :
N° de série :
Genre : Puiss.
Kilométrage :
Usure des pneumatiques : Avg : Avd :
Arg : Ard :
Etat géné :

Mandant :

Réparateur :

Sinistré :

Lien d'expertise :

Date :
Personnes prés :

Dommages :

Observations :

Evaluation par différence de valeurs :

	Mont.HT.	Mont.TTC.
Valeur neuve		
VRADE		
Valeur de sauvetage		
Différence des valeurs		
Estimation de la réparation		

Divers :

Techniquement réparable :
Economiquement réparable :
Accord assuré :
Accord réparateur :

Signature :

